



ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ pour le renouvellement ADHESION / LICENCE - Ne concerne que les MAJEURS -

Dans le cadre de la demande de renouvellement de mon adhésion / ma licence au COM _____, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au *Journal officiel* du 4 mai 2017.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de mon adhésion/ma licence

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport,

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire



*dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de **mon adhésion/ma licence***

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire



*dans ce cas : je suis informé que je dois produire à mon club un certificat médical datant de moins de 6 mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du **sport concerné***

Nom et prénom :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :